

## 0.a. Objetivo

---

Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

## 0.b. Meta

---

Meta 3.b: Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos contra las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración relativa al Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio respecto a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos

## 0.c. Indicador

---

Indicador 3.b.2: Total neto de asistencia oficial para el desarrollo destinado a los sectores de la investigación médica y la atención sanitaria básica

## 0.e. Actualización de metadatos

---

Última actualización: 09 de julio de 2017

## 0.f. Indicadores relacionados

---

## Indicadores relacionados a febrero de 2020

---

Otros indicadores de la AOD

## 0.g. Organizaciones internacionales responsables del seguimiento global

---

## Información institucional

---

### Organización(es):

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE)

## 2.a. Definición y conceptos

---

# Conceptos y definiciones

---

## Definición:

Desembolsos brutos del total de la AOD de todos los donantes destinado a los sectores de investigación médica y salud básica.

## Conceptos:

AOD: El CAD define la AOD como “los flujos destinados a los países y territorios que figuran en la lista de receptores de AOD del CAD y a las instituciones multilaterales que son

- proporcionados por organismos oficiales, incluidos los gobiernos subnacionales y locales, o por sus agencias ejecutoras; y
- cada transacción es administrada teniendo como objetivo principal la promoción del desarrollo económico y el bienestar de los países en desarrollo; y
- es de carácter concesional y conlleva un componente de donación de al menos el 25 por ciento (calculado a una tasa de descuento del 10 por ciento). (Véase <http://www.oecd.org/dac/stats/officialdevelopmentassistance/definitionandcoverage.htm>)

Los sectores de investigación médica y salud básica son los definidos por el CAD. La investigación médica se refiere al código de sector del SNPA 12182 y la salud básica abarca todos los códigos de la serie 122 (véase aquí: <http://www.oecd.org/dac/stats/purposecodessectorclassification.htm>)

## 3.a. Fuentes de datos

---

## Fuentes de datos

---

### Descripción:

La OCDE/CAD ha estado recopilando datos sobre los flujos de recursos oficiales y privados desde 1960 a nivel agregado y desde 1973 a nivel de actividad a través del Sistema de Notificación de los Países Acreedores (los datos se consideran completos a partir de 1995 para los compromisos a nivel de actividad y 2002 para los desembolsos).

Los donantes informan de los datos de acuerdo con las mismas normas y metodologías (véase aquí: <http://www.oecd.org/dac/stats/methodology.htm>).

Los informantes estadísticos de las administraciones nacionales informan anualmente sobre los datos anuales del año calendario (organismos de ayuda, ministerios de Asuntos Exteriores o finanzas, etc.).

## 3.b. Método de recopilación de datos

---

### Proceso de recolección:

Un informante estadístico es responsable de la recolección de las estadísticas del CAD en cada país/agencia proveedora. Este informante suele estar ubicado en la agencia nacional de ayuda, el Ministerio de Asuntos Exteriores o de Finanzas, etc.

### **3.c. Calendario de recopilación de datos**

---

## **Calendario**

---

### **Recolección de datos:**

Los datos se publican anualmente en diciembre para los flujos del año anterior.

### **3.d. Calendario de publicación de datos**

---

### **Publicación de datos:**

Los flujos detallados de 2015 se publicarán en diciembre de 2016.

### **3.e. Proveedores de datos**

---

## **Proveedores de datos**

---

### **Nombre:**

Los datos son comunicados por año calendario por los informantes estadísticos de las administraciones nacionales (organismos de ayuda, Ministerios de Asuntos Exteriores o de Hacienda, etc.).

### **3.f. Compiladores de datos**

---

## **Compiladores de datos**

---

OCDE

### **4.a. Justificación**

---

### **Justificación:**

Los flujos totales de AOD a los países en desarrollo cuantifican el esfuerzo público que los donantes aportan a los países en desarrollo para investigación médica y salud básica.

## 4.b. Comentarios y limitaciones

---

### Comentarios y limitaciones:

Los datos del Sistema de Notificación de los Países Acreedores están disponibles desde 1973. Sin embargo, la cobertura de datos se considera completa desde 1995 para los compromisos a nivel de actividad y desde 2002 para los desembolsos.

## 4.c. Método de cálculo

---

## Metodología

---

### Método de cálculo:

La suma de los flujos de AOD de todos los donantes a los países en desarrollo para investigación médica y sanidad básica.

## 4.f. Tratamiento de valores faltantes (i) a nivel de país y (ii) a nivel regional

---

### Tratamiento de valores faltantes:

- *A nivel nacional:*

Debido a la alta calidad de los informes, no se producen estimaciones para los datos que faltan.

- *A nivel regional y mundial:*

No aplicable.

## 4.g. Agregaciones regionales

---

### Agregados regionales:

Las cifras globales y regionales se basan en la suma de los flujos de AOD para investigación médica y sanidad básica.

## 5. Disponibilidad y desagregación de datos

---

# Disponibilidad de datos

---

## Descripción:

Sobre la base de receptores para todos los países en desarrollo que pueden recibir AOD.

## Series temporales:

Datos disponibles desde 1973 sobre una base anual (calendario)

## Desagregación:

Este indicador puede desagregarse por donante, país receptor, tipo de financiación, tipo de ayuda, subsector sanitario, etc.

## 6. Comparabilidad/desviación de las normas internacionales

---

### Fuentes de discrepancia:

Las estadísticas del CAD están estandarizadas en base al año calendario para todos los donantes y pueden diferir de los datos del año fiscal disponibles en los documentos presupuestarios de algunos países.

## 7. Referencias y documentación

---

## Referencias

---

### URL:

[www.oecd.org/dac/stats](http://www.oecd.org/dac/stats)

### Referencias:

Ver todos los enlaces aquí: <http://www.oecd.org/dac/stats/methodology.htm>